

## Aktuelle ældrepolitiske temaer

DANSKE ÆLDRERÅDs bestyrelse har drøftet og formuleret bestyrelsens holdning til 11 aktuelle ældrepolitiske områder – herunder rehabilitering, ældremilliarden, udlicitering, digitalisering og aldersrelaterede ydelser.

Temaerne og bestyrelsens holdning er listet i dette dokument. Bestyrelsen ser det som et dynamisk dokument – et dokument som bestyrelsen løbende kan tilføje emner.

Bestyrelsen i DANSKE ÆLDRERÅD har sendt dokumentet til alle medlemmer og valgt at offentliggøre det på DANSKE ÆLDRERÅDs hjemmeside, da dokumentet forhåbentlig kan bruges af ældre- og seniorråd til drøftelser i eget råd.

Oktober 2014

### 1. Det kommunale selvstyre:

*DANSKE ÆLDRERÅD støtter det kommunale selvstyre. Det gør vi, fordi vi mener, at beslutningerne gerne må tages så tæt på borgerne som muligt. Vi har tillid til, at ældre-/seniorråd i samarbejde med lokalpolitikere og forvaltning holder vågent øje med udviklingen, og er i stand til at tilpasse ressourcerne i forhold til behovene. Vi har tidligere set, at centralt fastsatte normer på ældreområdet på kort tid fører til, at minimumsstandarder også bliver til maksimumsstandarder. Tag f. eks udviklingen i prisen på madservice.*

### 2. Rehabilitering:

*DANSKE ÆLDRERÅD støtter kommuners arbejde for at træne og genoptræne ældre borgere, så den ældre genvinder tabte færdigheder - rehabilitering. Vi ser positivt på kommuner, der rehabiliterer borgere på borgerens præmisser, i en stadig dialog og på baggrund af en tværfaglig vurdering. Er mulighederne for rehabilitering ikke til stede, skal der være 100 % tillid til at den nødvendige, sammenhængende og kompenserende hjælp vil blive ydet. Hér skal økonomien ikke skygge for borgerens behov og muligheder.*

*Genoptræningsindsatsen bliver fremover mere kompleks, fordi vi lever længere og med deraf følgende samtidige, kroniske sygdomme. Derfor må kommunerne prioritere dygtige og veluddannede fagprofessionelle.*

*I forbindelse med udskrivning fra sygehus, skal der være et tæt samarbejde mellem sygehus og kommune.*

### 3. Ældremilliarden:

*DANSKE ÆLDRE RÅD finder, at ældremilliarden skal fortsætte som en øremærket bevilling. Vi mener, at en enkeltbevilling fastholder kommunale politikeres fokus på udviklingen af ældreområdet. Vi har oprustet i ældre-/seniorrådene, så vi på tæt hold kan følge kommunens ældreudgifter, og være parate til at foreslå nye eller forstærkede initiativer. Det er ikke muligt at følge, om midlerne bruges indenfor ældreområdet, hvis ældremilliarden tildeles over kommunens generelle bloktilskud.*

### 4. Frivillige og den frivillige indsats:

*DANSKE ÆLDRE RÅD hilser frivillige i ældreområdet velkomne. Der er brug for frivillige til mange opgaver, f.eks. sund-aldring-aktiviteter, digitale kurser, mv. Derfor sætter DANSKE ÆLDRE RÅD frivillige højt. Frivillige må ikke udføre visiterede opgaver i ældreplejen. Det er vi er helt enige med ældreorganisationerne om.*

### 5. Udlicitering:

*DANSKE ÆLDRE RÅD har ingen specifik holdning til om ældreplejen udliciteres til private eller offentlige leverandører. Det vigtigste er, at kvaliteten er i orden. Vi mener, at det er vigtigere, at plejen varetages af uddannet personale. Kommuner har nu mulighed for at udbyde større samlede udbud indenfor ældreplejen, og det ser vi som en positiv mulighed for, at arbejdet kan gøres billigere. Det ville ske, hvis en leverandør leverede både rengøringen og den personlige pleje på et helt plejecenter.*

*Det er væsentligt, at kommuner sikrer sig, at de er i stand til at løfte opgaverne, hvis en privat leverandør ophører uvarslet. DANSKE ÆLDRE RÅD finder, at kommuner også bør kunne tilbyde tilkøbsydelse, idet situationen i dag er en omvendt konkurrenceforvriddning med kommunen som taber.*

*Kvalitetsstandarderne kan ikke ophæve serviceloven. Standarderne er borgernes garanti for, at kvaliteten fastsættes af politikerne efter høring af ældre-/seniorrådet – og at kvaliteten overvåges efter centralt fastsatte normer.*

### 6. Velfærdsteknologi:

*DANSKE ÆLDRE RÅD forholder sig positivt til indførelse af velfærdsteknologi i ældreplejen og i ældreboliger.*

*DANSKE ÆLDRE RÅD mener, at velfærdsteknologi skal indføres nænsomt og med respekt for den ældres grænser og ønsker. Det er væsentligt, at brugervenlighed indtænkes og vægtes højt i alle løsninger. Teknologien må ikke føre til utidig kontrol af den ældres gøren*

*og laden, men skal anvendes etisk og til gavn for den funktionssvækkede ældre og dennes hjælpere.*

*DANSKE ÆLDRERÅD råber vagt i gevær, fordi der stadig ikke er taget overordnet stilling til, hvem der skal afholde udgifterne til velfærdsteknologiske løsninger. F.eks. vil rigtig mange ældre ikke have råd til at betale for husleje og teknologiske hjælpemidler på et topmoderne plejecenter.*

## **7. Digitalisering:**

*DANSKE ÆLDRERÅD stiller sig positivt til udviklingen af digital kommunikation.*

*DANSKE ÆLDRERÅD mener dog, at det er for svært for ældre at blive fritaget for offentlige digitale løsninger. Der må fortsat altid tilbydes mulighed for fritagelse for brug af digitale løsninger. Det er ikke acceptabelt, at der kræves fornyet ansøgning for at blive fritaget for digital kommunikation hvert andet år. Det er ej heller acceptabelt, at en borger ikke kan fritages for at bruge elektroniske, digitale selvbetjeningsløsninger via offentlige myndigheders hjemmesider.*

*Når det er sagt, finder vi i DANSKE ÆLDRERÅD, at digitaliseringen kan betyde store lettelser for de fleste borgere. Brugervenlighed skal have ligeså høj prioritet som sikkerhed. Brugervenlighed skal udvikles med afsæt i den svage brugers kompetencer.*

*Tiden bliver efter DANSKE ÆLDRERÅDs opfattelse aldrig moden til, at der kun tilbydes digitale løsninger – uanset området.*

*Det skal også stå klart, at vi ikke finder det rimeligt, hvis der indføres nye gebyrer eller omkostninger for borgere, der benytter digitale løsninger – tvært imod.*

## **8. Aldersrelaterede ydelser:**

*DANSKE ÆLDRERÅD mener, at alder som kriterium for ydelser og pligter må erstattes af et behovsbaseret kriterium. Hverken mulighed for mimrekort, influenzavaccination eller tvungen kørekortfornyelse skal begrundes i dåbsattestens årstal. Vi skal derimod se på behov og økonomi som bærende begrundelser for tildeling af velfærdsydelser.*

## **9. Brugerbetaling:**

*DANSKE ÆLDRERÅD mener klart, at visiterede ydelser og personlige plejeydelser ikke må belægges med brugerbetaling. Til gengæld mener vi, at der skal tages nøje stilling til spørgsmålet i de enkelte situationer, fordi området er stort og komplekst.*

## 10. Klagesagsbehandling for det sociale område:

*Klagesagsbehandling på det sociale område bør arbejde smidigt, hurtigt og ensartet. Afgørelserne skal være offentligt tilgængelige for at sikre gennemsigtigheden. Der skal indføres en afgørelsesgaranti på 4 ugers sagsbehandlingstid. I modsat fald skal klagen have opsættende virkning.*

*I den kommunale sagsbehandling skal klageren kontaktes telefonisk indenfor 24 timer.*

## 11. Visiteret mad til ældre borgere

*DANSKE ÆLDRE RÅD mener, at maden, der visiteres til ældre borgere:*

- bør være ernæringsmæssigt i orden,*
- kun tjener sit formål, hvis den spises af borgeren,*
- bør tilberedes så tæt på borgerne som muligt, fordi duften øger appetitten.*

*DANSKE ÆLDRE RÅD har ingen specifik holdning til, om 'visiteret mad' er fryse-, køle- eller anden form for mad – så længe kvaliteten er i orden.*

*Mange ældreråd prøvespiser 'visiteret mad' og protesterer, hvis kvaliteten ikke er i orden. Ældreråd rådgiver politikerne ift. hvilken mad, der skal vælges – råd som ikke altid følges.*

*Prisen på 'visiteret mad' må sættes, så det ikke udhuler en folkepension, og DANSKE ÆLDRE RÅD bifalder derfor statens fastsatte prisloft. DANSKE ÆLDRE RÅD så gerne, at borgerens pris for visiteret mad kun dækker råvareprisen, og ikke de øvrige produktionsomkostninger.*